**TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE CONCESSÃO E ACEITAÇÃO DE BOLSA Nº XXXXX que celebram a FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA CIÊNCIA E TECNOLOGIA - FACTO e <NOME DO CONTRATADO>**

Pelo presente Instrumento Particular, as partes a seguir nomeadas, **FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA CIÊNCIA E TECNOLOGIA - FACTO,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Wlademiro da Silveira, nº 75, bairro Jucutuquara, Vitória/ ES, CEP: 29040-830, inscrita no CNPJ-MF sob o nº 03.832.178/0001-97, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Renato Tannure Rotta de Almeida, E **<NOME DO CONTRATADO>,** residente e domiciliada na <ENDEREÇO> documento de identificação nº <CI> e inscrita no CPF sob o nº <CPF>, doravante denominada **BOLSISTA**, **resolvem RESCINDIR o Contrato de Concessão de Bolsa de Pesquisa**, celebrado em **<DATA INICÍO DO CONTRATO>,** referente ao projeto intitulado “NOME DO PROJETO”.

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE DA RESCISÃO** |
| **COORDENADOR DO PROJETO ( ) FACTO ( ) BOLSISTA ( )** |
| **Data do último pagamento:** |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
| A Cláusula 6.1, II, do Contrato celebrado entre as partes, consta o seguinte:**6.1** A concessão da bolsa será cancelada quando:**(...)****II -** a pedido do gestor do programa ou coordenador do projeto, devidamente justificado quando for necessária a substituição do bolsista;De igual forma consta da Cláusula 6.2:**6.2** Fica assegurado a quaisquer das partes, mediante motivação, o direito de rescindir o presente termo de concessão e aceitação de bolsa, com efeito imediato, ou assim que encerrar o desenvolvimento das atividades propostas.< JUSTIFICATIVA DA RESCISÃO> |

Assim, por estarem justos e acertados, os partícipes assinam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo indicadas.

Vitória, XX de XXXX de XXXX

**RENATO TANNURE ROTTA DE ALMEIDA**

Diretor Presidente – FACTO

**<NOME DO CONTRATADO>**

Bolsista

Testemunhas:

|  |  |
| --- | --- |
| 1)Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2)Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |